Облікова картка НДДКР

Державний обліковий номер: 0221U105932

Державний реєстраційний номер: 0118U000939

Відкрита

Дата реєстрації: 13-09-2021

1. Етапи виконання

Номер етапу: 1

Назва етапу: Формування та впровадження сучасних наукових підходів до діагностики, лікування і профілактики стоматологічної патології у дітей і дорослих

Початок етапу: 01-2018

Закінчення етапу: 12-2020

Вид звітного документа: Остаточний звіт

2. Виконавець

Назва організації: Харківський національний медичний університет

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01896866

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров`я України

Адреса: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Телефон: 380577037373

Телефон: 380577050711

E-mail: knmu.patent@gmail.com

WWW: http://www.knmu.kharkov.ua

3. Власник результатів НДДКР (продукції)

Назва організації: Харківський національний медичний університет

Код ЄДРПОУ/ІПН: 01896866

Адреса: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров`я України

Телефон: 380577037373

Телефон: 380577050711

E-mail: knmu.patent@gmail.com

WWW: http://www.knmu.kharkov.ua

4. Джерела та напрями фінансування

Підстава для проведення робіт: 43 - власна ініціатива (якщо робота виконується з власної ініціативи за кошти виконавця НДР або безкоштовно)

КПКВК:

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

Джерело фінансування: 7706 - безплатно (договір про науково-технічне співробітництво, тощо)

Фактичний обсяг фінансування за звітний етап: 20.000 тис. грн.

5. Науково-технічна робота

Назва роботи (укр)

Формування та впровадження сучасних наукових підходів до діагностики, лікування і профілактики стоматологічної патології у дітей і дорослих

Назва роботи (англ)

Formation and introduction of modern scientific approaches to the diagnosis, treatment and prevention of dental pathology in children and adults

Реферат (укр)

Визначено дослідження підлітків основної і 1-ої контрольної групи виявили відмінності у структурі запальних захворювань пародонта (ЗЗП). Вони полягали в тому, що у підлітків з порушенням менструальної функції (ПМФ) хронічний катаральний гінгівіт реєструвався в 1,4 раза рідше, ніж в групі без ПМФ. І, навпаки, більш тяжкі форми захворювань (гіпертрофічний гінгівіт і хронічний пародонтит) реєструвалися в 3,5 раза частіше в основній групі. При аналізі тяжкості перебігу хронічного катарального гінгівіту встановлено, що легкий його перебіг був характерний для контролю і в 1,9 разів частіше зустрічався в них (57,1%), аніж в основній групі (30%). Середньотяжкий перебіг захворювання відмічено у 36,7% хворих контрольної групи і в 1,9 разів частіше в основній групі (70%). Що стосується тяжкого перебігу гінгівіту, то частка таких хворих в основній групі склала 10%, а в контролі в 3 рази рідше. Отже, ПМФ сприяє розвитку більш тяжких форм запальних захворювань пародонта в дівчат-підлітків. Крім ЗЗП, ПМФ негативним чином впливає на прояви карієсу зубів. При цьому висока інтенсивність карієсу в 4 рази частіше (p<0,05) виявлялася в основній групі (30%), ніж в контролі (6,7%). Визначення стану гігієни ротової порожнини пацієнтів за допомогою індексу Ю.А.Федорова, В.В.Володкіної і спрощеного індексу показало, що достовірних відмінностей між групами в їх значеннях не встановлено. Це вказує на те, що виявлені відмінності в групах відносно тяжкості ЗЗП зумовлені саме ПМФ. Цитологічне дослідження мазків-відбитків тканин ясен показало, що у хворих основної групи у порівнянні з нормативом (здоровими) виявлено достовірне зниження кількості ядровмісних клітин в 1,4 раза, без'ядерних зроговілих клітин в 1,9 рази, і збільшення кількості поліморфноядерних лейкоцитів в 3, 5 рази, непошкоджених моноцитів в 2 рази, а також епітеліальних клітин з вакуолізованою цитоплазмою в 5,2 рази

Реферат (англ)

Studies of adolescents in the main and 1st control groups revealed differences in the structure of inflammatory periodontal disease (PID). They consisted in the fact that in adolescents with menstrual dysfunction (PMF) chronic catarrhal gingivitis was registered 1.4 times less often than in the group without PMF. Conversely, more severe forms of the disease (hypertrophic gingivitis and chronic periodontitis) were registered 3.5 times more often in the main group. When analyzing the severity of chronic catarrhal gingivitis, it was found that its mild course was characteristic of the control and was 1.9 times more common in them (57.1%) than in the main group (30%). Moderate course of the disease was observed in 36.7% of patients in the control group and 1.9 times more often in the main group (70%). As for the severe course of gingivitis, the proportion of such patients in the main group was 10%, and in the control 3 times less often. Thus, PMF contributes to the development of more severe forms of inflammatory periodontal disease in adolescent girls. In addition to ZZP, PMF negatively affects the manifestations of dental caries. The high intensity of caries 4 times more often (p <0.05) was found in the main group (30%) than in the control (6.7%). Determining the state of oral hygiene of patients using the index of YA Fedorov, VV Volodkina and the simplified index showed that no significant differences between the groups in their values. This indicates that the identified differences in the groups regarding the severity of PPP are due to PMF. Cytological examination of smears of gum tissue showed that patients in the main group compared with the norm (healthy) showed a significant decrease in the number of nucleated cells by 1.4 times, non-

nuclear keratinized cells by 1.9 times, and an increase in the number of polymorphonuclear leukocytes in 3, 5 times, intact monocytes 2 times, as well as epithelial cells with vacuolated cytoplasm 5.2 times

Індекс УДК: 616.31; 617.52-089, 616.31-053.2-053.8-07-08-084

Коди тематичних рубрик НТІ: 76.29.55

6. Науково-технічна продукція (НТП)

НТП 1

Назва продукції (укр): Діагностика, лікування та профілактика стоматологічної патології у дітей і дорослих

Назва продукції (англ): Diagnosis, treatment and prevention of dental pathology in children and adults

Очікувані результати: Методи, теорії

Галузь застосування: медицина

Опис продукції (укр): Прояву дисбіозу порожнини рота сприяє зниження як місцевої, так і системної резистентності організму. Так, зниження рівня sIgA в слині відмічено у 26,7% хворих контролю і в 2 рази частіше в основній групі. Поряд зі зниженням місцевого захисту у хворих основної групи в 2 рази частіше визначалося зниження загальної резистентності організму, що визначалася за часткою електрофоретично рухомих ядер букального епітелію.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Стадія завершеності НТП: Звіт по НДДКР

Впровадження НТП: Впроваджено

Строки впровадження: 01.201812.2020

Виробник продукції: ХНМУ

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Права інтелектуальної власності: Отримано патент, Подано заявку на видачу охоронного документу

Форми та умови передачі продукції: Спільні НДДКР

7. Бібліографічний опис

Направлено 2 заявки на корисні моделі, отримано 2 патенти на корисні моделі, отримано 1 свідоцтво про авторське право, опубліковано 1 інформаційний лист, надруковано 2 навчальні посібники, опубліковано 19 статей у фахових наукових виданнях, 3 статті у виданнях, що індексуються наукометричними базами Web of Science та/або Scopus та 37 тез

8. Звітна документація

Кількість сторінок в звіті: 43

Мова звіту: Українська

Кількість файлів у звіті: 1

9. Заключні відомості

Перелік осіб-виконавців

Ключка Євгенія Олександрівна

Савельєва Наталія Миколаївна (д.мед.н., професор)

Керівник організації:

Капустник Валерій Андрійович (д. мед. н., професор)

Керівники роботи:

Соколова Ірина Іванівна (д.мед.н., професор)

Керівник відділу реєстрації наукової діяльності УкрІНТЕІ

Юрченко Т.А.